

④ 入学式受付に提出してください。

## 2022年度 新入生健康調査 CD 【新島学園短期大学】

\* 本調査はあなたの健康の理解と増進のための調査です。それ以外の目的で使用することはありません。

学科 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 (西暦) \_\_\_\_\_ 年 月 日 歳 血液型 \_\_\_\_\_ 型 (Rh + -)

### 1. 既往歴・予防接種について

(1) 次の感染症について該当するところに○を、時期については母子手帳等で確認して記入してください。

病名	かかった	予防接種	時期
麻疹(はしか)		1回・2回	
風疹(三日はしか)		1回・2回	
水痘(水ぼうそう)		1回・2回	
流行性耳下腺炎(おたふく)		1回・2回	
結核(BCG)		1回・2回	

\* 上記感染症については、大人になってからかかると重篤な症状になる可能性もあります。かかっていなかったり、予防接種を受けていない(もしくは不明の)場合は、病院に相談することをおすすめします。

(2) 主な既往歴(現在治療中も含む)について、該当するところに発症年齢を記入してください。

記載以外でかかったものについては空欄に記入してください。

病名	発症年齢	病名	発症年齢	病名	発症年齢
心疾患		結核		てんかん	
消化器疾患		喘息		アナフィラキシーショック	
腎疾患		リウマチ熱			
肝疾患		骨折			
糖尿病		精神疾患			

### 2. 現在の状態について

(1) 配慮を必要とされる方は記入してください。

障害者手帳(身体・精神・療育)を持っている場合 種類 \_\_\_\_\_ 障害 \_\_\_\_\_ 級 \*コピーを提出  
手帳がない場合 症状、状態等の内容 \_\_\_\_\_

(2) 現在治療中の病気・ケガがありましたら記入してください。

疾患名 \_\_\_\_\_ 病院名 \_\_\_\_\_

(3) 現在気になる症状がありましたら該当するところに○を記入してください。

頭痛		立ちくらみ		生理痛	
胃痛・胃炎		めまい		生理不順	
食欲不振		低血圧		眼	
便秘		動悸		耳鼻	
下痢		息切れ		不眠	

(4) 生活習慣について

食事 \_\_\_\_\_ 回/日 規則的・不規則 間食 時々・毎日・食べない 睡眠 \_\_\_\_\_ 時間  
運動 定期的に する(種類 \_\_\_\_\_) ・ しない

(5) 緊急連絡先(本人以外のつながりやすい連絡先)

氏名(続柄) \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_